



## Demande d'autorisation à fin d'exhumation



Services à la population  
de l'hôtel de Ville  
Accueil général  
Standard téléphonique  
[www.afnor.org](http://www.afnor.org)

**DIRECTION DES SERVICES A LA POPULATION**  
SERVICE FUNERAIRE  
05 55 37 27 35

*Nom et adresse du demandeur*

Monsieur le Maire,

J'ai l'honneur de vous demander l'autorisation de faire procéder à l'exhumation des restes mortels de :

M décédé(e) le à ans  
M décédé(e) le à ans  
M décédé(e) le à ans  
M décédé(e) le à ans  
M décédé(e) le à ans  
M décédé(e) le à ans

Lien de parenté  
inhumés dans la concession n° au cimetière de  
dont je suis titulaire ayant-droit autre  
en vue de :

leur réduction dans une boîte à ossements  
leur transfert dans le cimetière de la commune de :

dans la concession n° dont je suis titulaire ayant-droit autre

Je m'engage à respecter toutes les prescriptions légales et réglementaires relatives aux opérations d'exhumation.

Je déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A le

*Signature*

**Origine :**

Cimetière de :  
Concession n° :  
Section n° :  
Plan n° :

**Destination :**

Cimetière de :  
Concession n° :  
Section n° :  
Plan n° :